



लैङ्गिक पहिचानको सपथ पत्र

लैङ्गिक पहिचान दर्शाउन भर्मान्तको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको संशोधन

आवेदकको जानकारी:

यदि दर्ता गर्ने व्यक्ति 16 वर्षभन्दा कम उमेरको हुनुहुन्छ भने आमा वा बुबा वा कानुनी अभिभावकले अनिवार्य रूपमा यो फाराम पूरा गर्नुपर्छ।

जन्म दर्ता प्रमाणपत्रमा नाम भएको व्यक्तिसँग आवेदकको सम्बन्ध:

स्वयम् (16 वर्ष वा सोभन्दा बढी उमेरको) दर्ता गर्ने नाबालिग व्यक्तिको आमा वा बुबा

दर्ता गर्ने नाबालिग व्यक्तिको कानुनी अभिभावक

आवेदकको हालको कानुनी नाम: _____

(नाम)

(बीचको नाम)

(थर)

पत्राचार ठेगाना: _____

(नम्बर र सडक)

(सहर/नगर)

(राज्य/देश)

(जिप)

दिउँसो सम्पर्क गर्न सकिने फोन नम्बर: (____) _____ इमेल ठेगाना: _____

हालको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रमा भएको दर्ता गर्ने व्यक्तिबारे जानकारी:

नाम: _____

(नाम)

(बीचको)

(थर)

जन्म मिति: _____ लिङ्ग: _____ जन्मेको सहर वा नगर: _____

(mm/dd/yyyy)

म माथि पहिचान गरिएको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रमा भएको लिङ्ग परिवर्तन गर्न अनुरोध गर्दछु।

रेकर्डमा हाल उल्लेखित लिङ्ग:

पुरुष महिला X (नन-बाइनरी)

हुनुपर्ने लिङ्ग:

पुरुष महिला X (नन-बाइनरी)

आवेदक प्रमाणीकरण: नोटरी पब्लिकको उपस्थितिमा मात्र आफ्नो नामको हस्ताक्षर गर्नुहोस्।

म प्रमाणित गर्छु कि यो अनुरोध मेरो/दर्ता गर्ने व्यक्तिको लैङ्गिक पहिचान पुष्टि गर्ने उद्देश्यले अनुरोध गरिएको हो जुन हालको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रमा उल्लेख भएको भन्दा फरक छ।

आवेदकको हस्ताक्षर: _____ मिति: _____

स्पष्ट अक्षरमा पूरा नाम: _____

नोटरी पब्लिक: मेरोअधि निम्न मितिमा हस्ताक्षर गरिएको र सपथ लिइएको: _____

(मिति)

नोटरी पब्लिकको हस्ताक्षर: _____ राज्य र काउन्टी: _____

कमिसन नम्बर: _____ कमिसनको म्याद समाप्ति मिति: _____

**फारामलाई
हुलाकमार्फत यहाँ
पठाउनुहोस्:**

Vermont Department of Health
108 Cherry Street, PO Box 70
Burlington, VT 05402

संशोधित जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रति प्राप्त गर्न छुट्टै आवेदन र सम्बन्धित शुल्क आवश्यक पर्छन्। थप जानकारीको लागि यहाँ जानुहोस्:

www.healthvermont.gov/VitalRecords